

PŘIHLÁŠKA K ZÁJMOVÉMU VZDĚLÁVÁNÍ – ŠKOLNÍ DRUŽINA

pro školní rok 20 / 20

Příjmení a jméno účastníka (dále žáka) Třída

Datum narození Zdravotní pojišťovna

Důležitá sdělení (zdravotní stav, alergie, aj.)
.....

Jméno matky Mobil

Jméno otce Mobil

E-mailová adresa zákonného zástupce

Záznamy o odchodu žáka ze ŠD			
	čas odchodu	sám x s doprovodem	změna od:
PO			
ÚT			
ST			
ČT			
PÁ			
Ranní ŠD		ANO x NE (zakroužkujte)	

Podpisem této Přihlášky stvrzuji, že jsem se seznámil/a s vnitřním řádem ŠD a ŠJ.

V Křelově dne Podpis zákonného zástupce

K vyzvedávání žáka ze ŠD pověřuji (kromě rodičů žáka) tyto osoby:

Příjmení a jméno	Vztah k žákovi	Bydliště (podle údajů v OP)	Telefon

Podpis zákonného zástupce